**Ž á d o s t**

o uvolnění z účasti na vyučování předmětu tělesná výchova

Podepsaný zákonný zástupce žádá, aby jeho syn (dcera) ……………………………………………... ,

bydlištěm v …………………………………………………………………………………………….. ,

žák (žákyně) třídy ……… Střední průmyslové školy stavební Hradec Králové, byl(a) na základě níže uvedeného lékařského vysvědčení uvolněn(a) z účasti na vyučování vyučovacího předmětu tělesná výchova.

V ……………………………… dne …………………………

……………………………………

podpis zákonného zástupce (jméno, příjmení)

**L é k a ř s k é v y s v ě d č e n í**

Jméno a příjmení: ….……………………………………………………………………….

Narozený(á) dne: …………………….. , žák třídy …………………… SPŠ stavební Hradec Králové

Diagnóza:

Osvobodit od školní tělesné výchovy - **částečně** – na dobu:

- **úplně** – na dobu:

Cviky zakázané:

Cviky doporučené:

Poznámky:

V ……………………………… dne …………………………

podpis a razítko lékaře